

и у 59% студентов-девушек. Сильно выраженные лидерские способности были выявлены у 9% студентов мужского пола и у 4% студентов женского пола; слабо выраженное лидерство наблюдалось у 24% студентов-юношей и у 58% студентов-девушек.

Литература:

1. Диагностика управленческих способностей: сб. тестов и диагностических методик д. руководителей / авт.-сост. Н.В. Романчик. – Минск, 2004. – С. 22-27.

2. Psylist – психологический образовательный сайт [Электронный ресурс] // Психологический практикум / Психодиагностика профессионального подбора кадров / Оценка коммуникативных и организаторских склонностей в процессе первичной профконсультации (методика КОС В.В.Синявского и Б.А. Федоришина). – Режим доступа: <https://psylist.net>. – Дата доступа: 09.04.2019.

УДК 614.21:645.421

ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПЛАНОВО-ПРОГНОЗНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА БОЛЬНИЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Семёнов А.В.

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»

Наиболее ресурсоёмкой и дорогостоящей является медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях [1-5]. В связи с этим особую актуальность приобретают вопросы рационального планирования и эффективного использования коечного фонда в больничных организациях [1, 3-4, 6]. При этом идеально положение, когда число и профиль больничных коек соответствуют потребности населения в медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях [1, 3-4, 6]. Планирование и оценка эффективности функционирования коечного фонда больничных организаций проводится на основании показателей его использования [1, 3-4, 6]. Перечень показателей использования коечного фонда и методики их расчёта утверждены нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь [7-8]. Оценка эффективности использования больничных коек предусматривает проведение сравнительного анализа фактических показателей с плановыми показателями анализируемого периода или фактическими показателями за предшествующий период [1, 3-4, 6].

С целью эффективного управления коечным фондом больничных организаций и объективной оценки его использования была усовершенствована методика применения формульного инструментария показателей использования больничных коек, позволяющая на основе адаптированных формул рассчитать планово-прогнозные показатели их использования: планово-прогнозную среднегодовую занятость больничной койки, планово-прогнозный оборот больничной койки, пропускную способность больничной койки, планово-прогнозное число больничных коек, избыток или недостаток больничных коек [9].

Расчёт планово-прогнозных показателей использования коечного фонда основан на статистических данных формы государственной статистической отчётности 1-стационар (Минздрав) «Отчёт о деятельности организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» и носит объективный характер [9, 10]. Сравнительный анализ фактических и планово-прогнозных показателей позволяет определить, насколько интенсивно использовался коечный фонд за анализируемый период в сложившихся условиях, и планировать его использование с учётом полученных результатов на следующий период. Кроме того, при сравнительном анализе планово-прогнозных и плановых показателей может быть дана оценка качеству планирования использования коечного фонда больничной организации.

Применяя методику расчёта планово-прогнозных показателей, был проведён анализ использования коечного фонда за 2010-2016 гг. в районных, городских, областных больничных

организациях и в целом в организациях здравоохранения Могилёвской области, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.

Сравнительный анализ планово-прогнозных и фактических показателей использования больничных коек показал, что разность между планово-прогнозной и фактической среднегодовой занятостью на протяжении анализируемого периода постоянно увеличивалась и достигла в 2016 г. 32,4 дня (2010 г. – 13,0 дней), также как и разность между планово-прогноznым и фактическим оборотом, которая составила в 2016 г. 3,3 единицы (2010 г. – 1,2 единицы). Зарегистрирована отрицательная динамика пропускной способности больничных коек, показатель ни разу не был оптимальным. За анализируемый период число избыточных больничных коек увеличилось более чем в 2,3 раза (2010 г. – 458, 2016 г. – 1064, $R^2 = 0,9797$), несмотря на сокращение числа фактических среднегодовых больничных коек (2010 г. – 11707, 2016 г. – 10903, $R^2 = 0,9312$).

Сравнительный анализ планово-прогнозных и фактических показателей использования больничных коек в районных, городских и областных больничных организациях Могилёвской области позволил установить, что число избыточных больничных коек за анализируемый период увеличилось в районных больничных организациях на 182 больничные койки (2010 г. – 246, 2016 г. – 428, $R^2 = 0,9321$), в городских – на 258 больничных коек (2010 г. – 20, 2016 г. – 278, $R^2 = 0,9104$), в областных – на 179 больничных коек (2010 г. – 140, 2016 г. – 319, $R^2 = 0,7796$).

Результаты проведённого анализа использования коечного фонда больничных организаций Могилёвской области с помощью методики расчёта планово-прогнозных показателей выявили неэффективное планирование и использование коечного фонда, обусловленное выраженными различиями между планово-прогноznыми и фактическими показателями использования больничных коек, снижением их пропускной способности и увеличением числа избыточных больничных коек.

Таким образом, предлагаемая методика расчёта планово-прогнозных показателей коечного фонда является эффективным и простым инструментом планирования и оценки эффективности использования коечного фонда больничных организаций.

Литература:

1. Вальчук, Э.А. Основы организационно-методической службы и статистического анализа в здравоохранении / Э.А. Вальчук, Н.И. Гулицкая, Ф.П. Царук. – Минск : Харвест, 2007. – 398 с.
2. Здравоохранение Республики Беларусь: прошлое, настоящее и будущее / В.И. Жарко [и др.] ; М-во здравоохранения Респ. Беларусь. – Минск : Минсктиппроект, 2012. – 320 с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение : нац. рук. / Рос. о-ва организаторов здравоохранения и общественного здоровья, Ассоц. мед. о-в по качеству ; редкол.: В.И. Стародубов [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 619 с.
4. Организационные основы оказания медицинской помощи населению в стационарных условиях : учеб.-метод. пособие / В. С. Глушанко [и др.] ; под общ. ред. В. С. Глушанко. – Витебск : ВГМУ, 2019. – 366 с.
5. Ермак, Д. Стационарный уклон / Д. Ермак // Финансы, учёт, аудит. – 2019. – № 11. – С. 13–17.
6. Кравченко, Н.А. Планирование стационарной медицинской помощи и эффективность использования коечного фонда : учеб. пособие / Н.А. Кравченко, Е.А. Логинова. – М. : ЦОЛИУВ, 1982. – 47 с.
7. Об утверждении Методики по формированию статистических показателей использования коечного фонда в организациях здравоохранения [Электронный ресурс] : Постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 19 июня 2014 г., № 43. – Режим доступа: <http://med.by/normativ/ptmz/2014/ptmz43.pdf>. – Дата доступа: 12.01.2017.
8. Об утверждении примерного Перечня основных индикаторов здравоохранения и здоровья населения и методик их расчёта [Электронный ресурс] : Приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 25 марта 2019 г., № 363 // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «Юрспектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
9. Методика расчёта планово-прогнозных показателей использования коечного фонда : инструкция по применению № 102-1117 : утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 01.12.2017 г. / ГУ РНПЦ МТ ; А. В. Семёнов, И. И. Новик. – Минск, 2017. – 17 с.

10. Об утверждении формы государственной статистической отчетности 1-стационар (Минздрав) «Отчёт о деятельности организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» и указаний по её заполнению [Электронный ресурс] : постановление Нац. стат. ком. Респ. Беларусь, 8 окт. 2014 г., № 170 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2018.

УДК 614.27:174

ИЗУЧЕНИЕ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЛОЯЛЬНОСТЬ ПОЖИЛЫХ ПОСЕТИТЕЛЕЙ К АПТЕКЕ

Троина С.Г., Кугач В.В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. В условиях жесткой конкуренции аптечным организациям важно проводить оценку удовлетворенности и лояльности посетителей, что позволит сформировать с ними долгосрочные и взаимовыгодные отношения [1].

Существует множество методов оценки лояльности потребителей, однако наиболее часто применяемым, легким и практичным являются метод Кано, который зарекомендовал себя как эффективный механизм управления качеством товаров и услуг [1,2].

Цель. Изучить факторы, влияющие на лояльность пожилых посетителей к аптеке.

Материал и методы исследования. Было проведено анкетирование 365 посетителей аптек из различных регионов Республики Беларусь в возрасте 60 лет и старше. Среди респондентов 247 (67,67%) – женщины, 118 (32,33%) – мужчины. 97 (26,58%) анкетированных являлись работающими пенсионерами, 268 (73,42%) – неработающими пенсионерами.

Респондентам для оценки было предложено 13 факторов: 1. Расположение аптеки от места проживания/работы посетителя. 2. Наличие/отсутствие автомобильной парковки рядом с аптекой. 3. График работы аптеки 4. Количество ассортиментных групп (видов) товаров, представленных в аптеке. 5. Цены на лекарственные препараты в аптеке. 6. Наличие/отсутствие скидок на лекарственные препараты. 7. Оформление витрин в аптеке. 8. Предоставление исчерпывающей информации о приобретаемом товаре в аптеке. 9. Компетентность фармацевтических работников в аптеке. 10. Доброжелательность фармацевтических работников. 11. Рекламные стенды, информационные киоски с информацией о лекарственных препаратах. 12. Дополнительные услуги в аптеке (измерение уровня артериального давления). 13. Современные технологии обслуживания населения в аптеке (электронная очередь).

По каждому фактору задавали 2 типа вопроса: 1. Если фактор присутствует, как Вы к этому относитесь? 2. Если фактор отсутствует, как Вы к этому относитесь?

По каждому вопросу предлагалось 5 вариантов ответа: 1. Мне это нравится. 2. Так должно быть (это абсолютно необходимо). 3. Мне все равно (для меня это не имеет значения). 4. Я могу с этим жить (спокойно воспринимаю) 5. Мне это не нравится (меня это не устраивает).

Ответы респондентов по каждому фактору распределяли в специальной таблице Кано, ответ по позитивной части сопоставлялся с ответом по негативной части вопроса (таблица 1).

Таблица 1 – Внешний вид таблицы Кано

Атрибут		Отсутствует				
Присутствует		Нравится	Так должно быть	Безразлично	Спокойно воспринимаю	Не нравится
	Нравится	Q	A	A	A	O
	Так должно быть	R	I	I	I	M
	Безразлично	R	I	I	I	M